



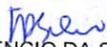

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO * COORDENADOR	R\$ 230,00	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 170,00	R\$ 345,00
* DEMAIS SERVIDORES	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 270,00

Art. 5º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO VIGÉSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.


Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 226001	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 26/02/2024	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado				
Credor: ANA PATRICIA SANTOS SILVA				
CNPJ/CPF: 608.075.873-38		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	UF: MA	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE INTERESSE DA IMUNIZAÇÃO (SI-PNI, e-SUS PEC/CDS E SUS NOTIFICA E SIES), NO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE DUTRA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01/03/2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA IMUNIZAÇÃO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº			Valor Total: 345,00	
Valor do documento por extenso: trezentos e quarenta e cinco reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 5.540,00	Saldo Anterior: 16.460,00	Importância: 345,00	Saldo Atual: 16.115,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 122 Administração Geral 2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			Reservado / Órgão de Controle:	
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 26/02/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 26/02/2024		
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
226001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA:	160	DATA:	26/02/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	--------	-----	-------	------------	----------------

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO:	26/02/2024
------------	----------	------------	----------------	-------------	------------

NOME:	ANA PATRICIA SANTOS SILVA	608.075.873-38	CÓDIGO:	3132
ENDEREÇO:	COLINAS			

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 001 Recursos Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE INTERESSE DA IMUNIZAÇÃO (SI-PNI, e-SUS PEC/CDS E SUS NOTIFICA E SIES), NO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE DUTRA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIAS, NO	Liquido 345,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	345,00
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.01 10.122.2060.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
345,00	345,00	345,00	0,00

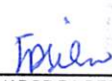
VALOR A SER PAGO R\$	345,00
trezentos e quarenta e cinco reais *****	
DESCONTOS	

	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--	---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 26/02/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	
DATA	DATA
_____	_____
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

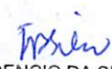
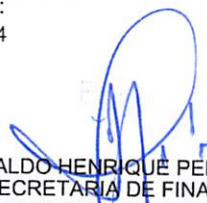
NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:		
Nº: 160	Nº: 226008 Data: 26/02/2024	Nº: 226001 Data: 26/02/2024			
Credor..: ANA PATRICIA SANTOS SILVA		CNPJ: 608.075.873-38			
Endereço:		CEP: 65690-000			
Cidade..: COLINAS		Cod: 3132			
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$		345,00			
DESCONTOS..... R\$		0,00			
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$		345,00			
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 26/02/2024	PAGUE-SE EM: 26/02/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 26/02/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE INTERESSE DA IMUNIZAÇÃO (SI-PNI, e SUS PEC/CDS E SUS NOTIFICA E SIES), NO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE DUTRA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01/03/2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA IMUNIZAÇÃO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.					
CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA					
02	PODER EXECUTIVO				
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
10	Saúde				
122	Administração Geral				
2060	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde				
2030	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde				
3.3.90.14.00	Diárias - Civil				
CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	345,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 345,00
Valor Líquido	345,00				
RECIBO					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$		345,00	
(trezentos e quarenta e cinco reais)					
DATA: 26/02/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor..: ANA PATRICIA SANTOS SILVA					
CNPJ/CPF: 608.075.873-38					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM COLINAS -SNA
Agência 1312-9
Conta corrente 14618-8

Creditado

Nome ANA PATRICIA BARBOSA
Agência 1312-9
Conta corrente 21189-3
Valor 345,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	26/02/2024 16:11:52
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	26/02/2024 16:16:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

Ofício nº 58 /2024 - SEMUS

Colinas- MA, 26 de Fevereiro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (03) diárias, para a Sra. **Ana Patrícia Santos Silva Barbosa**, Capacitação de Sistemas de Informação de Interesse da Imunização (SI-PNI, e-SUS PEC/CDS. e SUS Notifica e SIES). em Presidente Dutra – MA, no período de 27 a 29 de Fevereiro de 2024. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diárias.

Os recursos orçamentários para atender as despesas ocorrerão por conta da Unidade Orçamentária:

Fonte de Recursos: Recurso Próprio
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
PROJETO ATIVIDADE: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 21189-3
CPF: 608.075.873-38
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lucio

Rita Francisca Ribeiro Lucio
Coordenação de Gestão de Pessoas
Secretaria Municipal de Saúde
Colinas – MA

Autorizo em

_____/_____/_____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 58
--	--	--------

ILMA SRA. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado, para realização de viagem no interesse do serviço público municipal, conforme se especifica a seguir.

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome do (a) Servidor (a): Ana Patrícia Santos Silva Barbosa	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da Imunização

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Capacitação de Sistemas de Informação de Interesse da Imunização (SI-PNI, e-SUS PEC/CDS, e SUS Notifica e SIES). em Presidente Dutra – MA, no período de 27 a 29 de Fevereiro de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Presidente Dutra/MA	27/02/2024	29/02/2024	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
3	115,00	345,00		345,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 26/02/2024	Ana Patricia Santos Silva Barbosa CPF: 608.075.873-38 <i>Ana Patrícia Santos Silva Barbosa</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Soliane da Silva Monteiro Silva</i> Soliane da Silva Monteiro Silva Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA



ESTADO DO MARANHÃO
**UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE
SÃO JOÃO DOS PATOS**

Fone: (99) 3551-2719-2310 e-mail: urs.sjpatos@saude.ma.gov.br

Ofício Nº 29 / 2024– URS

São João dos Patos – MA, 20 de Fevereiro de 2024

ASSUNTO: Capacitação de Sistemas de Informação de Interesse da Imunização (SI-PNI, e-SUS PEC/ CDS, e SUS Notifica e SIES).

Senhores (as) Secretários (as);

A Secretaria de Estado da Saúde, por meio da Secretaria Adjunta de Política da Atenção Primária e Vigilância em Saúde, estará realizando uma **Capacitação de Sistemas de Informação de Interesse da Imunização (SI-PNI, e-SUS PEC/ CDS, e- SUS Notifica e SIES)** aos municípios (lista em anexo I) da Macrorregião Leste que apresentam baixas coberturas vacinais e que necessitam de apoio técnico para melhorar a qualidade dos serviços de registro das doses aplicadas.

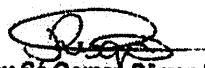
O objetivo é fortalecer as ações de prevenção e controle de doenças imunopreveníveis, bem como atualizar os profissionais de saúde sobre as normas e recomendações do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

Nessa ocasião, a capacitação acontecerá na **modalidade presencial**, no município sede de **Presidente Dutra**, no período de 27 a 29 de fevereiro de 2024, com carga horária de 24 horas, as **inscrições estão abertas até o dia 23 de fevereiro de 2024** e podem ser feitas através do link: <https://forms.gle/B9BtYfNTVjVBw8dp9>.

As vagas deverão ser ofertadas para coordenadores de imunização e responsável técnico pelo Sistemas de Informação. Na oportunidade, informamos que as despesas com deslocamento e alimentação dos participantes ficará sob a responsabilidade do município de origem.

MUNICÍPIOS	NÚMEROS DE VAGAS
Buriti Bravo	02
São João dos Patos	02
Nova Iorque	02
Mirador	02
Colinas	02

Atenciosamente;



Rejany Sá Gomes Corrêa Dias
Gestora da URS de São João dos Patos
Matr.: 00889506-00